



FONDAZIONE ASILO MONUMENTO AI CADUTI GUARDA VENETA

Via Giacomo Matteotti 122 - 45030 Guarda Veneta (RO)
C.F. 80002150292 - P.I. 01592800294 - Tel. 392 9560943
asiloguardaveneta@gmail.com - asiloguardaveneta@pec.it
www.asiloguardaveneta.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI "DOPOSCUOLA" PER I BAMBINI DELLA SCUOLA PRIMARIA A.S. _____

- Retta giornaliera completa – uscita entro le ore 17,30
 Retta giornaliera solo pasti – uscita entro le ore 14,15
 Retta giornaliera solo compiti – entrata entro le ore 14,15

DATI DEL BAMBINO

Cognome e nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
indirizzo _____ n° _____
Codice Fiscale _____

DATI DEL PADRE o del TUTORE

Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
recapiti telefonici _____

DATI DELLA MADRE o della TUTRICE

Cognome e nome _____
nata a _____ il _____
Codice Fiscale _____
recapiti telefonici _____

Indirizzi mail _____
per invio rette _____

Materiale occorrente per chi usufruisce del servizio mensa
Sacchetto con tovaglietta, bicchiere e asciugamano.
Il materiale verrà portato a casa dal bambino il venerdì.

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

Soggetto ad allergie alimentari Si No

se *Si* specificare e allegare il certificato medico attestante il tipo di allergia

Soggetto epilettico Si No

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO (oltre ai genitori)

allegare la fotocopia di un documento di identità valido per ogni persona autorizzata al ritiro

NOTE PARTICOLARI

Autorizzazione a fotografare o filmare il bambino al solo fine didattico Si No

Note

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori
